



**SAS, SA, SNC, SELAFA, SELAS, Commandite et société commerciale étrangère**

ATTENTION pour la constitution d'une SARL, SELARL, société civile, société ayant une activité principale agricole, GIE/GEIE, prendre un imprimé M0 spécifique ou G0

POUR FACILITER VOTRE DECLARATION, REPORTEZ-VOUS A LA NOTICE

Déclaration n° \_\_\_\_\_

Reçue le \_\_\_\_\_

Transmise le \_\_\_\_\_

- 1**
- CONSTITUTION D'UNE SOCIETE COMMERCIALE**  LA SOCIETE EST CONSTITUEE SANS EXERCER L'ACTIVITE
- SOCIETE COMMERCIALE ETRANGERE** :  OUVERTURE DU PREMIER ETABLISSEMENT EN FRANCE  ACTIVITE AMBULANTE d'une société de l'Espace Economique Européen (EEE)
- CONSTITUTION D'UNE AUTRE PERSONNE MORALE DONT L'IMMATRICULATION EST PREVUE PAR UN TEXTE**

### DECLARATION RELATIVE A LA PERSONNE

**2** DENOMINATION \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Sigle \_\_\_\_\_

**Forme juridique** \_\_\_\_\_

SAS constituée d'un associé unique, l'associé unique en est le président  oui

**Durée de la personne morale** \_\_\_\_\_

**Capital, montant, unité monétaire** : \_\_\_\_\_ Si capital variable, minimum : \_\_\_\_\_

Adhésion de la société aux principes de l'économie sociale et solidaire (ESS)

Société à mission

Date de clôture de l'exercice social \_\_\_\_\_ Le cas échéant, du 1<sup>er</sup> exercice : \_\_\_\_\_

**3** PRINCIPALE(S) ACTIVITE(S) DE L'OBJET SOCIAL :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**4**  La société résulte d'une fusion / scission : indiquer les personnes morales qui ont participé à l'opération sur l'intercalaire M0'

**5**  AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT MEMBRE DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN : Indiquer ces établissements sur l'intercalaire M0'

**6** ADRESSE DU SIEGE (Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit) \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**Préciser si le siège est fixé :**

Au domicile du représentant légal, cocher uniquement dans le cadre de la domiciliation provisoire

Dans une entreprise de domiciliation : N° unique d'identification \_\_\_\_\_

Nom du domiciliataire \_\_\_\_\_

**7** SOCIETES COMMERCIALES ETRANGERES

**Registre public du siège à l'étranger :**

Lieu et pays \_\_\_\_\_

N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**Adresse de l'établissement en France : Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit** \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**Marché principal où s'exerce l'activité ambulante (société de l'EEE) :**

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE A L'ETABLISSEMENT ET A L'ACTIVITE

**8** ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT où s'exerce l'activité, si différente du siège et relevant du même greffe du tribunal de commerce ou de la chambre commerciale du tribunal judiciaire sinon remplir imprimé M2

Rés., bât., app., étage, n°, voie, lieu-dit \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Le cas échéant, ancienne commune \_\_\_\_\_

**9** NOM COMMERCIAL \_\_\_\_\_

ENSEIGNE \_\_\_\_\_

**10** DATE DE DEBUT D'ACTIVITE \_\_\_\_\_  Permanente  Saisonnnière /  Ambulant

Activité(s) exercée(s) dans l'établissement : \_\_\_\_\_

Dans le cas où plusieurs activités sont mentionnées, indiquer l'activité principale \_\_\_\_\_

**Pour l'activité principale, préciser en ne cochant qu'une seule case s'il s'agit de :**

Commerce de détail en magasin (surface : \_\_\_\_\_ m²)  Commerce de détail sur marché

Commerce de détail sur Internet  Fabrication, production  Bâtiment, travaux publics

Commerce de gros  Autre précisez \_\_\_\_\_

**11** ORIGINE DU FONDS OU ORIGINE DE L'ACTIVITE

**ORIGINE DE L'ACTIVITE LIBERALE**  Création, passer au cadre 12  Reprise

**Précédent exploitant : N° unique d'identification** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

**ORIGINE DU FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL**  Création passer au cadre 12  Achat  Apport

**Achat, Apport** (sauf pour fonds artisanal et achat dans le cadre d'un plan de cession)

Support d'annonces Légales : date de parution \_\_\_\_\_

**Nom du support :** \_\_\_\_\_

**Précédent exploitant : N° unique d'identification** \_\_\_\_\_

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Location-gérance  Gérance-mandat  Autre \_\_\_\_\_

Dates du contrat : début \_\_\_\_\_ fin \_\_\_\_\_

Renouvellement par tacite reconduction  oui  non

**Loueur du fonds ou Mandant du fonds**

Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**Pour la gérance-mandat N° unique d'identification du mandant** \_\_\_\_\_

Greffe d'immatriculation \_\_\_\_\_

**12** EFFECTIF SALARIE :  non  oui, nombre \_\_\_\_\_ dont \_\_\_\_\_ apprentis

La société embauche un premier salarié  oui  non

**DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES  
INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE**

Suite sur intercalaire(s) M0'

Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0'  
Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

**13 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**16 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**14 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**17 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**15 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**18 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**OPTION(S) FISCALE(S)**

**19 Bénéfices Non Commerciaux (BNC)**  Déclaration contrôlée **Bénéfices Industriels et Commerciaux (BIC)**  Réel simplifié  Réel normal **Impôt sur les Sociétés (IS)**  Réel simplifié  Réel normal

**OPTIONS PARTICULIERES :**  Assujettissement à l'IS (SNC, commandite simple)  Régime des sociétés de personnes (SA, SAS, SELAFA, SELAS)

**T.V.A :**  Franchise en base  Assujettissement à la TVA en cas d'opérations imposables sur option  
 Réel simplifié  Option pour le dépôt d'une déclaration annuelle de régularisation portant sur l'exercice comptable  
 Mini-réel  Réel normal  Option pour le dépôt de déclarations trimestrielles, si TVA estimée inférieure à un plafond de 4 000 € / an

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**20 OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**21 ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° [ ] [ ]  Autre : \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

**22** Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

**Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant au RSAC et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.**

**23**  **LE REPRESENTANT LEGAL** Déclaré au cadre n° [ ] [ ]  
 **LE MANDATAIRE** ayant procuration  
**Nom, prénom / dénomination et adresse** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements donnés  
 Fait à \_\_\_\_\_ Le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Nombre d'intercalaire(s) M0' : [ ] de volet(s) TNS : [ ]  
 Nombre d'intercalaire JQPA : [ ] (justification de qualification professionnelle artisanale)  
 Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : [ ]

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*Signer chaque feuillet séparément*



**DECLARATION RELATIVE AU REPRESENTANT LEGAL ET AUTRES PERSONNES ASSURANT LE CONTROLE, Y COMPRIS LES ASSOCIES  
INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLES ET PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER LA SOCIETE** Suite sur intercalaire(s) M0'

Pour les personnes morales soumises à l'obligation de désigner un représentant, compléter la rubrique spécifique de l'imprimé M0'  
Pour les personnes relevant du régime des travailleurs non salariés, compléter par le volet social TNS (SNC, société en commandite...)

**13 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**14 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**15 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**16 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**17 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**18 QUALITE** \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
**POUR UNE PERSONNE MORALE** forme juridique \_\_\_\_\_  
 Lieu et N° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**OPTION(S) FISCALE(S)**

**19** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**20 OBSERVATIONS :** \_\_\_\_\_

**21 ADRESSE de correspondance**  Déclarée au cadre n° [ ] [ ]  Autre : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune \_\_\_\_\_  
 Tél \_\_\_\_\_ Tél \_\_\_\_\_  
 Télécopie / courriel \_\_\_\_\_

**22** Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

**Le présent document constitue une demande d'immatriculation au RCS, au RM, le cas échéant au RSAC et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et, s'il y a lieu, à l'inspection du travail. Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p><b>23</b> <input type="checkbox"/> <b>LE REPRESENTANT LEGAL</b> Déclaré au cadre n° [ ] [ ]<br/> <input type="checkbox"/> <b>LE MANDATAIRE</b> ayant procuration<br/> <b>Nom, prénom / dénomination et adresse</b> _____<br/>         _____<br/>         Code postal [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Commune _____</p> | <p>Certifie l'exactitude des renseignements donnés<br/>         Fait à _____ Le [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]<br/>         Nombre d'intercalaire(s) M0' : [ ] de volet(s) TNS : [ ]<br/>         Nombre d'intercalaire JQPA : [ ] (justification de qualification professionnelle artisanale)<br/>         Nombre de volet(s) M'BE (bénéficiaires effectifs) : [ ]</p> | <p><b>SIGNATURE :</b> _____<br/>         _____<br/>         _____<br/>         _____<br/>         _____<br/> <i>Signer chaque feuillet séparément</i></p> |
|---|--|---|